Från: Ala Shakrah <ala.shakrah@skrivtolkning.se>

Skickat: den 4 maj 2020 15:25

Till: Registrator

Ämne: Fwd: Presskonferens 22 april

Kategorier: KE

Ala Shakrah

Svensk Skrivtolkning AB

A Västmannagatan 47, 113 25 StockholmT 0704 - 21 61 69W www.skrivtolkning.se







----- Forwarded message -----

From: **Hans Larson** < <u>hans@skrivtolkning.se</u>>

Date: Wed, Apr 22, 2020 at 2:46 PM Subject: Presskonferens 22 april

To: <<u>media@folkhalsomyndigheten.se</u>>, Ala Shakrah <<u>ala.shakrah@skrivtolkning.se</u>>, Hans

Larson <hans@skrivtolkning.se>

Klockan är 14, välkomna till dagens myndighetsgemensamma presskonferens om senaste läget om covid-19.

Idag är Tillväxtverket här, Tim Brooks avdelningschef.

Taha Alexandersson, krisberedskapschef på Socialstyrelsen.

Anders Tegnell, statsepidemiolog på Folkhälsomyndigheten.

Och Svante Werger, strategisk rådgivare på MSB.

Det kommer finnas tid för frågor till hela gruppen, efter presentationerna.

Vi har också med oss några på länk, som får tid att ställa frågor sen.

Det kommer finnas, inte så mycket tid efteråt, i alla fall för Anders Tegnell, som har ett möte - så vi behöver lämna ganska snart.

Det kommer finnas tid för en del intervjuer i alla fall.

Anders Tegnell?

-Välkomna hit.

Vi gör denna del lite snabbare än vanligt.

Världsläget fortfarande som vanligt, 2,5 miljoner fall i världen.

Nästan 200 000 avlidna.

Ungefär 1 miljon fall i Europa, en avstannande tendens i ganska många delar av världen just nu.

I Sverige är det drygt 16 000 fall totalt.

Av de har nästan 1 200 legat på IVA, under denna period.

Taha kommer säga lite om hur många som ligger där just nu och hur kapaciteten ser ut. Det är ganska många fall senaste dygnet - men vi ser att de kommer inte från Stockholm, utan Stockholm har fortfarande en väldigt flack kurva, som fortsätter på samma vis.

Medan, som syns tydligare här, när ni ser medelvärdet, att kurvan ligger rakt sen i början av april, egentligen - som är goda nyheter.

Även om det är pressat i Stockholm blir det inte mer, man kan förhoppningsvis hamna i en balans med in- och utskrivna i vården.

Vi ser stora antal fall i andra regioner, som vi kommer se över med regioner imorgon. Man har börjat provta ganska mycket personal i andra delar av landet och att man får så många är delvis på att man provtar mer personal.

Det är också yngre personer som insjuknar nu än tidigare, som talar för att personalgruppen börjar synas; personer som inte är jättesjuka.

Det är lite likadant i Uppsala, lite fler fall på slutet.

Även Jönköping har en liknande tendens, regioner som provtar personal också.

Som sagt var - IVA-fallen är på en konstant nivå med en möjlig nedgång på sistone, men det är inte så säkert.

I alla fall är det inga dramatiska förändringar där.

Avlidna per dag, det är förmodligen eftersläpning efter påskhelg och påskledigheter. Det är ganska många fall som lagts in dagar långt tillbaka, som det inte varit på sistone. Det beror på också på att vi gjort som vi sagt, att alla som är anmälda som covid-19-patienter, och kört det mot dödsregistret, och sett de som inte är anmälda tidigare, och frågat regioner om det är covid-19-fall, och fångat ytterligare en del. Därför ser kurvan lite udda ut idag.

Sammanfattningsvis följer vi den blå kurvan, och ligger en bit under kapacitetsgränsen för sjukvården, i Stockholm och resten av Sverige, som ni såg.

För att ligga kvar där är det jätteviktigt att inte tappa de grundläggande budskapen om att stanna hemma när man känner sig det minsta sjuk.

För de som är 70+ är det viktigt att man håller ner på nära kontakter med olika personer. Gärna vara ute och röra på sig, men inte röra sig vid platser med mycket personer. Tänka på hygienen och hålla avståndet till varandra, så vi ligger kvar på kurvan. Det var allt för idag.

-Dagens lägesrapport från Socialstyrelsen:

Ingen region rapporterar en kritisk påverkan på katastrofmedicinska beredskapen - en tredjedel av regionerna rapporterar att den är opåverkad, som är ytterst positivt för oss som jobbar med det.

Det gör att vi kan fortsätta bevaka den tredjedel av landets regioner som faktiskt fortfarande rapporterar en betyande till allvarlig påverkan av katastrofmedicinska beredskapen och göra fler punktinsatser där för att följa upp och stötta.

När det gäller skyddsutrustning har vi rapporter på allvarlig till kritisk påverkan på tillgången, från knappt 40 % av landets regioner.

Även övriga regioner är fortsatt påverkade, men där är behoven inte lika tidskritiska som de 48 timmar vi pratat om under en längre tid.

Gapet som Socialstyrelsens arbete syftar till att fylla, när det gäller artiklar som har resursbrist.

Artiklar som handsprit, där finns ingen resursbrist på samma sätt.

Andra glädjande nyheter är att vi nästan har 80 % av landets kommuner, som har rapporterat in sina lägesbilder via Socialstyrelsens rapporteringsverktyg och kvalitetssäkring pågår av dessa.

Vi har ytterligare lägesbilder som kommit via andra forum, som vi säkerställer kommer in via rapporteringsverktyget.

Det är glädjande för det är just faktainsamlingen, som är till grund till att vi ska kunna matcha inkommande behov med rätt stöd och åtgärder - oavsett om de kommer från kommuner eller regioner.

Exempel på detta är att samtliga stödbegäran från tre länsstyrelser och åtta regioner som avsåg skyddsutrustning kunde mötas, avseende alla artiklar som var för det kritiska behovet, med undantag för långärmade skyddskläder, som jag rapporterade om igår, som det inte finns leveranser på.

Samordningen av intensivvårdsplatser, som jag tänkte avsluta med.

Antalet disponibla intensivvårdsplatser ökar i landet.

Dagens siffra är 1130, ytterligare fem jämfört med igår.

Inneliggande med covid-19, som vårdas på intensivvården är 536 patienter, tre fler än igår.

Trenden vi sett, med att kunna upprätthålla en drygt tjugoprocentig icke-belagd intensivvårdskapacitet i landet, den fortsätter.

Jag kan inte uttala mig om trenden i inneliggande.

Vi avvaktar och ser till att siffrorna håller i sig.

Med det sagt ser belastningen olika ut i landet.

En del regioner har 70-90 % på IVA, på grund av covid-19.

Bara för vi är rakt i ett nationellt perspektiv får vi inte glömma att det finns en kapacitetgräns som börjar nås i andra delar av landet.

Det är därför oerhört viktigt med IVA-samordningen, och att regionerna är igång för att samordna sig så vi kan använda hela landets resurser på ett bra sätt.

Det finns absolut inte anledning att tro att vi inte behöver fortsätta följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer, oavsett hur fint vädret är eller hur smittans stabiliseras.

Jag lyfter det igen:

För att sjukvården och personalen som arbetar där ska orka med att hålla i och hålla ut, samt ha ork för att säkerställa ett bra omhäöndertagande för alla människor som fortsatt behöver vård, som inte är relaterat till covid-19, och över tid omhänderta undanträngsningseffekterna, måste samhället följa rekommendationerna och använda sitt sunda förnuft, så det inte blir en överdriven belastning över tid.

-MSB, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, arbetar för att hela samhället ska klara att hantera pandemin och dess konsekvenser och att det ska finnas uthållighet och beredskap. Vi berättade i måndags om en undersökning som Kantar Sifo gör, om människor beteende, men även deras oro under pandemin. Arbetslösheten ska öka och företag ska få stora problem - det är nästan 9/10 oroliga för. Det är bevis på att krisen drabbar samhället på olika sätt och att den måste angripas från olika håll. Vi på MSB stödjer regioner, Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen på olika sätt, men arbetar också för att förbereda för annat. Det kan handla om personalbortfall i samhällsviktig verksamhet, eller brister i flöden på varor och leveranser. Här finns också ekonomiska konsekvenser för individer och företag, det är en dimension i krisen. Stöd till företag och företagande är ett område där det pågår samverkan. Tillväxtverket är här för att prata om det. I det sammanhanget kan jag nämna att på MSB:s webbplats, krisinformation.se, som är en samlad ingång, också finns en särskild sida för länkar för arbetsgivare och företagare, bland annat för de platser som Tillväxtverket ansvarar för. Jag lämnar till Tim. -Tack så mycket, Tim Brooks. Tillväxtverket jobbar för konkurrenskraft i hela landet. Vi jobbar med regional tillväxt. Konsekvenserna av covid-19 har slagit hårt mot företag i många branscher. Vi ser ökning av konkurser och varsel och många företag har sett ett behov av att ansöka efter korttidsarbete, jag återkommer till det. Hårdast drabbadfe är branscher som drabbas av krav på social distansering. Till exempel restaurang-, kulturoch nöjesbranscher, men den ekonomiska effekten sprider sig till alla branscher. Vi på Tillväxtverket har stöd till korttidsarbete. Vi har råd till företag på verksamt.se Det är en myndighetsgemensam plattform där företag kan få hjälp i kontakt med myndigheter. Det finns bra information för att folk ska kunna hantera krisen. Vi jobbar också för rådgivning och stöd till företag. Vi stödjer regioners tillväxtarbete. Vi tar också fram kunskap från expertmyndigheter. Vi tar fram kunskap om hur vi kan ta näringslivet stärkt ur krisen, kortsiktigt och långsiktigt, hur vi kan stärka näringslivet när ekonomin vänder och företag kommer ur krisen.

Korttidsarbetet är ett uppdrag vi fick in 16 mars. Riksdagen tog beslut om lagen 2 april, och lagen började gälla den 7 april. Första utbetalningar kunde vi göra samma vecka redan. Vi har haft fokus på att bygga ett välfungerande och snabbt och korrekt

handläggningssystem, för att företag ska kunna ta del av det här. Fokus är att undvika varsel, och de konsekvenser det har för företagen, och framförallt individen och samhället, för att ta hand om dem som tappar jobbet långsiktigt. Men också för att stärka möjlighet för företag att ta sig ur krisen, genom att behålla sin kompetens i företaget. Stödet bygger på att anställda ska kunna gå ner i arbete på 20-60 procent, genom kollektivavtal, eller genom att företag som saknar sådana avtal går med på det. Då delar stat och arbetsgivare på den större delen av kostnaden under den tiden. Upp till lön på 44 000. Resten står företaget för. Genom omprioritering på myndigheten och inlånande av personal på andra myndigheter - därför tackar vi Skatteverket, Naturvårdsverket med flera. Vi har kunnat prioritera om flera ärenden. I morse var det 41 000 ansökningar från företag, och vi har kunnat bevilja nästan 27 000 ansökningar och betala ut till företag: 10,8 miljarder. Det täcker stöd för nästan 208 500 anställda, som kunnat gå ner i arbetstid, och förhoppningsvis behålla jobbet under krisen, och sedan bidra till att företagen tar sig stärkt ur krisen. Stödet är eftertraktat. Det som händer är att företagen får utbetalning i upp till 4 månaders förskott. Efter 3 månader stämmer vi av om det är som i ansökninge, då finns möjlighet att förlänga stödet om krisen fortsätter. Sedan gör man en slutlig avräknbing. Regeringen har nyligen aviserat att under 3 månader, maj-juli, kommer en nivå på 80 procent införas. Det jobbar vi med att införa på Tillväxtverket.

- -Tack, frågor.
- -Hej, Ekot. Jag har en fråga till Folkhälsomyndigheten. Det gäller egentligen modelleringen av spridning i Stockholm, som presenterades igår och dragits tillbaka på grund av allvarliga fel. Vad är det för allvarliga fel, och betyder det att toppen som man trodde inträffade 15 april inte stämmer?
- -Vi jobbar med det och kommer med en uppdaterad version imorgon. Men för att säga det kort, utan att bli för teknisk: Sådana här modeller är svåra. Man hade en felaktig variabel i början, och antalet fall hade inte uppdaterat det i modellen. Då ökade den en annan variable, för att nå riktvärdet, de 2,5 procenten, och den variabeln blev hög. Det borde vi sett, många av oss som läste den. Vi är glada att någon såg det och att vi hann stoppa den innan den fick för stor spridning. Men det ändrar inte så mycket i andra delar, topp och så vidare kommer ligga ungefär samma. Men vi återkommer imorgon.
- -Det hann ändå komma ut, är ni oroliga att det påverkar ert fattade?
- -Det hann ändå komma ut, är ni oroliga att det påverkar Ert förtroende?
- -Det hoppas jag inte, vi har hittat felet snabbt och de grundläggande bedömningerna som modellen är till för, de ligger kvar.
- -Tv4:

Jag är inne på samma sak.

Vad står fast, menar ni, i rapporten ni publicerade igår, där felet finns? Är det fortfarande så att det var en topp 15/4?

-Det kommer slå på någon dag.

Exakt när toppen låg - det skiljer på nån eller några dagar.

Inte mer än så.

-Bedömningarna att Stockholms invånare, att 2 tredjedelar var smittade.

Stämmer det?

Var ligger felet?

-Att det var tusen fall per fall vi hittade.

Det håller vi nu på att rätta till.

-Jag har en fråga till Anders Tegnell, som från början kommer från min mamma.

Lite udda.

Jag har handlat mat åt dem i ett antal veckor, då de är äldre, de har isolerat sig själva, på uppmaning av Folkhälsomyndigheten.

Det har gått bra, enligt min mamma.

Däremot saknar hon sina barnbarn, som jag tror fler i landet gör.

Hon undrar helt enkelt när hon får krama sina barnbarn igen.

Jag kan tycka, givet att det är Folkhälsomyndigheten som uppmanat de äldre att avsäga sig sociala kontakter, kan jag tycka att det är de som är ansvariga att ge ett svar.

Jag tänker mig, då det kommit en del modelleringar och data, en tredjedel smittade,

åtminstone i Stockholm, i första veckan på maj eller början på maj.

Kan ni säga något om när det kan bli aktuellt igen?

Hur länge ska de behöva vara utan sina barnbarn?

-Som du förstår är det en jättesvår fråga.

Även om vi kommer dit, där vi har en ganska låg spridning i Stockholmsområdet, som vi nu pratar om.

Resten av landet kommer förmodligen röra sig enligt en annan bana.

Det behöver inte betyda att vi ska känna oss trygga med våra äldre, för de kommer inte ha immunitet, de flesta av dem.

- -De bor i Stockholm.
- -De äldre kommer inte vara immuna, hur som helst.

Det är just det vi pratar om.

Det många länder pratar om är en exit-strategi, när man kan släppa på saker.

Jag tror vi kommer ta lång tid på oss innan vi kan släppa på skyddet som våra äldre äldre behöver ha.

De kommer fortsatt vara en utsatt grupp.

Säkert ett antal månader framåt.

Har vi otur och det utvecklas med en hyfsad spridning i botten, kanske man måste fundera på när vaccin eller andra saker kommer som kan skydda de äldre.

Vi löser mycket av andra problem när vi får många i befolkningen som är immuna, med intensivvård och sjukvård.

Men skydd för äldre äldre kommer behöva finnas kvar.

Exakt hur det kommer se ut är svårt att säga.

Man kan sen fundera på när man möjligen får bra tester på individnivå, så man kan säga om barnbarnen är immuna, men vi har en bit kvar.

Det kan vara en möjlig lösning framöver.

Om testerna blir bra, och de verkligen kan garantera att man inte längre smittar, vilket är lite skakigt idag.

De är bra på befolkningsnivå, men inte på individnivå.

Vi har ingen bra lösning eller bra svar på den frågan.

-Aftonbladet: Fråga tll Folkhälsomyndigheten.

Det är inte i Stockholm man ser en kraftig ökning nu, vilka andra områden är ni oroade för?

Kan det röra sig mot en situation lik den i Stockholm, på de platserna?

-Toppen vi ser idag tolkas som att man kommit igång och att man provtar mer personal.

Det är personer som egentligen inte fångats av nuvarande provtagning, som provtar personer som ska in på sjukhus; personer med lätta symtom.

Vi tror ökningen beror på dem.

Utvecklingen i landet är varierande.

Det är få tal i vissa regioner, då är det svårt.

Om det är 5-10 fall om dagen är det svårt att veta var man är på väg.

De flesta regioner är flacka, vi ser ingen region där det är riktigt allvarligt.

-Gällande toppen som ska ha inträffat mellan 15-18:e... Från Region Stockholm säger Per Follin, smittskyddsläkaren, att fallen ökar i Stockholm.

Hur kan era bilder skilja sig?

-Jag vet inte om han säger att det ökar.

Han säger att man måste hålla i det.

Vi pekar på när smittspridningen är som störst.

Sen tar det en vecka tills man blir sjuk, sen ytterligare några dagar tills om man behöver, ligger på sjukhus.

Det krävs ytterligare 10 dagar, för att nå sjukvården, så att säga.

Vi är inte riktigt där.

På det sättet är hans upplevelse riktig.

Men jag förstår oron i Stockholm, man ligger nära taket för hur mycket man orkar med. Man vill ogärna slå igenom det taket.

Då är det viktigt, framförallt i Stockholm, att tänka på att stanna hemma, minska sociala kontakter och så.

Jag förstår oron, när man nu börjar närma sig något som kan vara en förbättring.

- -Emanuela Karlsten?
- -Jag undrar över grafen över antalet döda.

Det är ett enormt eftersläp.

Det ni visar idag är fall från mars, det är tre veckor tillbaka.

Ändå har ni pratat om, eller du har gjort det, Anders Tegnell, att vi nått en slags platå.

Det är rimligt att anta att det inte är en platå om det är en sådan eftersläpning?

Hur ska man förstå detta, och hur påverkar det er modellering?

-Vi använder inte dödstal i modelleringen, den bygger helt och hållet på antalet diagnostiserade fall.

Det påverkar inte.

Vi har sagt det flera gånger, dödstalen är viktiga på många sätt, men inte när det gäller att styra strategier eller göra modeller.

Eftersläpningen är för stor.

Det är också för stor lång tid mellan att man blir smittad tills man avlider.

Det är inte ett bra styrinstrument.

Vi verkar ha gjort kvalitetskörningen mot dödsregistret, och har då hittat ett antal fall som avlidit långt efter de blivit smittade.

De har av någon anledning inte hittats i sjukvården, men det gör vi nu med kvalitetssäkringen.

Vi gör det ungefär en gång per vecka, och hittar då fall långt tillbaka.

När vi skickar ut och frågar om fallen avled av covid-19, får vi svar.

Tidigare har vi inte fått det.

Möjligen beror det på påskhelgen, då det var mycket att göra för personalen och man kanske inte anmälde dödsfallen.

-Är ni på en platå?

Hur värderar du det^?

Hur värderar du det?

-Det har spritts under flera dagar.

Det påverkar inte utseendet på kurvan.

-Givet att det blev fel, och att det funnits sådan kritik mot att det inte funnits transparens i vilka modeller ni använder när ni når beslut.

Kommer ni vara mer transparenta nu?

-Vi har varit transparenta hela tiden, och modellen kommer publiceras och vara tillgänglig för alla.

Alla kan ladda ner data från hemsidan.

- -En fråga angående skola. I mitt hemland ska man öppna skolorna och ny forskning visar att barn inte smittar så mycket. Men när Sverige bestämde att hålla skolor öppna sa ni det vad grundade ni det beslutet på, vad var det för forskningsstudie som ni visste men inte andra?
- -Vi vet fortfarande lite om sjukdomen, framförallt hur den smittar, men tidig data från Kina talade om att barn var lite utsatta för smittan. Den datan fanns på på olika sätt, det berodde på hur man tolkade den. Jag vet inte vilken ny data franska myndigheter lutar

sig mot, jag har inte sett ny data på spridning i skolor, men det finns data på att barn inte blir så sjuk, och det finns mindre data från andra länder som säger att barn inte är smittsamma så länge. Det finns någon skola i Sverige där vi haft enstaka fall men där vi inte hittat något. Även det inte är så mycket publicerat finns det kunskap om att skolor inte är motorn i pandemin.

- -Jag undrar också vad du tyckte om de insatser som görs i Danmark till exempel, men även i Frankrike man ska ha mindre grupper, 15 per klass, 2 meter distans mellan barnen, mycket social distansering som gör undervisning och organisation svårt. Det jag ser i Sverige i mina barns skola och andra skolor är att det inte är mycket mer än att man tvätta rhänderna och stannar hemma om det är symtom. Mycket stor skillnad, vad tycker du om insatserna i andra länder?
- -Situationen är annorlunda, man har haft helt nedstängt, och man är då orolig att man ska få en topp av fall. I Sverige har vi haft en låg spridning hela tiden, även inom skola. Det gör att vi inte behöver vara oroliga för sådana toppar. Det finns en rad rekommendationer för svenska skolor också, dock, för att minska distansen. Men det är inte en lätt miljö för sådana regler, det är tydligt i Sverige också och jag tror Frankrike kommer märka att det är svårt att få det att fungera för yngre barn. Det finns en logik bakom jag förstår, för om man återsamlar barn som inte varit i kontakt med någon finns en risk att många blir smittade samtidigt. Även om de inte blir sjuka samtidigt kommer några bli sjuka. Det är nog ett klokt sätt, att öppna ett samhälle försiktigt.
- -Aftenposten?
- -Ja, en fråga om dödstalen. SCB säger att de inte ser avmättning i dödsfallen. Men det är ganska stabilt. Är det det? Och vad är förklaringen att det är så stor...
- -Jag tror inte att det är så stor skillnad. Som jag läst på siffrorna det är ungefär samma siffror och grunddata vi lutar oss mot, vi har samma dödsregistret som SCB, de mäter över lite kortare period. Vi har högre dödsfall än vi brukar ha den här tiden på året. Våra kurvor som är längre än SCB:s: de har sett några veckor bara där ser vi en stabil nivå. -Dagens ETC.
- -Hej, Dagens ETC. Jag har några frågor till Anders Tegnell.
- -En fråga, eftersom vi har ont om tid och det är många på plats. och på länk.
- -Då frågar jag gällande rapporten som drogs tillbaka i morse: Det man undrar nu är om Folkhälsomyndighetens rekommendationer och beslut på något sätt är grundade i uträkningar som kan vara felaktiga och använder ni modelleringarna som beslutsunderlag? För de rekommendationer som ges alltså.
- -Nej, det är en ny modell som vi tagit fram, det är första gången vi använder den. Den har inte varit beslutsunderlag för något hittills, det var tänkt som det på sikt, och nu rättar vi till den och då kommer den nog vara bra beslutsunderlag framåt, framförallt när vi tänker på vad vi kan lätta på i samhället.
- -Sveriges Radio BLekinge?

- -Hej, P4 Blekinge, en fråga till Folkhälsomyndigheten: Blekinge och Gotland sticker ut i statistiken med få fall jämfört med övriga landet, Blekinge har minst antal per 100 000 invånare. Har du tankar kring det, och varför smittspridningen går så långsamt i den delen av landet?
- -Det är många delar där smittspridningen går långsamt, men det är få tal i blekinge och gotland, så man ska vara försiktig med att tolka det.
- -Hur sannolikt är det att Blekinge och Gotland, som är mer isolerade, kommer ha färre smittade när pandemin är över, procentuellt sett?
- -Det kommer nog hända på gotland och blekinge så småningom, sjukdomen är oförutsägbar, så jag låter det vara osagt. Men över lång tid skulle det förvåna mig om Sverige inte har ungefär lika stor andel som insjuknat.
- -Vi ska till Gotland också.
- -Hör ni mig? Bra, Sveriges Radio P4 Gotland. En besläktad fråga: Vi har låg smittspridning hittills, 19 bekräftade fall, det har legat på den nivån länge. Samtidigt finns det förhoppningar om att kunna resa inrikes i sommar, när smittspridningen förhoppningsvis går ner. Men jag undrar, om Gotland ligger kvar på den låga nivån, innebär det inte att ön blir mer sårbar när det gäller besökare i sommar?
- -Jo, så kan det vara. Vi håller på med undersökningar över landet och ser hur stor smittspridningen är, vi ser ju bara toppen av isberget. Men delar av landet som har mindre smittspridning, där finns det risk för större utbrott om folk reser dit.
- -Hur ser ni på att öppna gotland för turism i sommar?
- -Vi får se. Det är för tidigt att säga. Det kan röra på sig ganska fort.
- -Göteborgsposten, hej, en fråga till Anders Tegnell: Angående studenten, många kommuner har ställt in firandet. Men jag vet att det är olika mellan privata och kommunala huvudmän när det gäller utspring, och vad tänker ni om att åka flak.
- -Vi ser på det just nu, men när det gäller firande gäller samma rekommendationer som för allt, det finns inte anledning att ändra på det. Hur vi ser på examen diskuterar vi med skolverket. Men när det gäller planerandet av större festligheter: 50 personer gäller även för det.
- -Expressen, du svarade på en fråga innan, att övriga regioner kan ta en annan bana, jämfört med Stockholm vilken. Och finns det någon region som ni ser som nytt smittcentrum i Sverige?
- -Nej, inte någon region som ändras drastiskt, de flesta ligger kvar ganska flackt. En del regioner är små och har få fall, så det är svårt att göra vettiga prognoser.
- -TT?
- -JA, en kort fråga. Om jag förstår det rätt ska det vara en presskonferens 16.30 där regeringen och Folkhälsomyndigheten ska vara med, vad handlar det om?
- _Det håller regeringen i, jag lämnar till dem?
- -Har det med krogarna att göra?
- -Fråga regeringen.

-Då avslutar vi. Anders Tegnell behöver gå om 15 minuter, men vi går ut alla.

--

Hans Larson

Svensk Skrivtolkning AB

A Humlegårdsgatan 22, 114 46 StockholmT 08 501 181 81W www.skrivtolkning.se





